

**ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА  
ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ  
УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«ЖОДИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»**

**ГЛАВА 1  
ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Настоящие Правила внутреннего распорядка для пациентов учреждения здравоохранения «Жодинская центральная городская больница» (далее – Правила внутреннего распорядка) разработаны во исполнение части первой статьи 43 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХП «О здравоохранении», на основании постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30 октября 2015 г. № 104 «Об утверждении Примерных правил внутреннего распорядка для пациентов», иных нормативных правовых актов и руководящих документов, с учетом лечебно-диагностических возможностей учреждения здравоохранения «Жодинская центральная городская больница» (далее – УЗ «Жодинская ЦГБ»).

1.2. Правила внутреннего распорядка устанавливают регламент пребывания пациентов в отделениях центральной городской больницы УЗ «Жодинская ЦГБ», порядок получения медицинской помощи, обеспечивают лечебно-охранительный и санитарно-эпидемиологический режим, а также соблюдение прав пациентов при оказании им медицинской помощи.

1.3. Правила внутреннего распорядка УЗ «Жодинская ЦГБ» включают:

порядок оказания медицинской помощи в приемном отделении, госпитализации, пребывания и выписки пациента в отделениях УЗ «Жодинская ЦГБ»

порядок госпитализации лиц, осуществляющих уход за пациентом в стационарных условиях;

порядок предоставления информации о состоянии здоровья пациента;

порядок выдачи справок, выписок из медицинской документации пациенту или другим лицам;

правила посещения пациентов, находящихся на стационарном лечении (за исключением отделения анестезиологии и реанимации, акушерского отделения);

правила посещения и предоставления информации о состоянии здоровья пациентов, находящихся на лечении в отделении анестезиологии и реанимации;

правила посещения пациенток, находящихся на лечении в акушерском отделении;

правила пребывания на стационарном лечении и распорядок дня для пациентов

права и обязанности пациента;

порядок разрешения конфликтных ситуаций между учреждением и пациентом;

информацию о порядке оказания платных медицинских услуг.

1.4. Правила внутреннего распорядка распространяются на всех пациентов, находящихся на стационарном лечении в УЗ «Жодинская ЦГБ», на их законных представителей, сопровождающих лиц и лиц, осуществляющих уход за пациентами в УЗ «Жодинская ЦГБ».

1.5. Ознакомление пациентов (и (или) их законных представителей), а также лиц, осуществляющих уход за пациентом, с Правилами внутреннего распорядка осуществляется при поступлении в отделения УЗ «Жодинская ЦГБ». Факт ознакомления подтверждается личной подписью пациента (законного представителя) в медицинской карте стационарного пациента.

1.6. В случае отказа пациента или его законных представителей от ознакомления с Правилами внутреннего распорядка, врач-специалист вносит соответствующую запись в медицинские документы, которая удостоверяется другим медицинским работником.

1.7. Правила внутреннего распорядка размещаются на информационных стендах в отделениях центральной городской больницы, на официальном сайте УЗ «Жодинская ЦГБ» в глобальной сети Интернет, также в виде памятки, буклета в отделениях.

1.8. Фото-, (видео-) съемка и аудиозапись в УЗ «Жодинская ЦГБ» во время оказания медицинской помощи запрещена, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Республики Беларусь.

1.9. При оказании медицинской помощи в УЗ «Жодинская ЦГБ» обеспечивается уважение человеческого достоинства пациентов и медицинских работников.

Взаимоотношения между пациентами и медицинскими работниками строятся на принципах законности, гуманности, взаимного

уважения, соблюдения профессиональной этики и взаимной ответственности.

## **ГЛАВА 2**

### **ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ, ГОСПИТАЛИЗАЦИИ, ПРЕБЫВАНИЯ И ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТА**

2.1. Прием пациентов в отделениях УЗ «Жодинская ЦГБ» осуществляется круглосуточно, без выходных, праздничных дней и перерывов.

2.2. В отделения УЗ «Жодинская ЦГБ» госпитализируются пациенты, нуждающиеся в специализированной медицинской помощи, по направлению врачей амбулаторно-поликлинических учреждений, скорой и неотложной медицинской помощи, в порядке перевода из иных лечебно-профилактических учреждений, а также пациенты, обратившиеся за медицинской помощью самостоятельно, без направления организаций здравоохранения.

Госпитализация не по профилю стационара по жизненным показаниям для оказания экстренной (реанимационной) медицинской помощи осуществляется до стабилизации состояния пациента с последующим переводом в установленном порядке (по решению консилиума) в профильный стационар.

2.3. Регистрация пациентов, обратившихся за медицинской помощью, осуществляется в приемном отделении.

Время нахождения в приемном отделении при плановой госпитализации не должно превышать двух часов.

При самостоятельном обращении, доставке бригадой скорой медицинской помощи при отсутствии состояний, угрожающих жизни пациента и здоровью окружающих, время нахождения в приемном отделении может увеличиваться (при большом количестве обратившихся, необходимости проведения диагностических исследований, организации консультаций иных специалистов и др.).

2.4. Вход в приемное отделение разрешен:

пациентам, обратившимся за медицинской помощью (их законным представителям, сопровождающим лицам);

сотрудникам службы скорой медицинской помощи;

медицинским работникам УЗ «Жодинская ЦГБ» при исполнении служебных обязанностей;

медицинским работникам иных организаций здравоохранения при исполнении служебных обязанностей;

иным лицам, по согласованию с администрацией УЗ «Жодинская ЦГБ»;

вход на пост дежурного медицинского персонала приемного отделения разрешен сотрудникам УЗ «Жодинская ЦГБ», вход иных лиц допускается с разрешения дежурного медицинского персонала.

Запрещается входить и выходить в лечебные корпуса через приемное отделение (за исключением чрезвычайных ситуаций):

пациентам, находящимся на лечении в отделениях УЗ «Жодинская ЦГБ»;

посетителям, не зависимо от цели посещения;

сотрудникам УЗ «Жодинская ЦГБ» (за исключением случаев выполнения профессиональных обязанностей);

пациентам, обратившимся с целью выполнения диагностических исследований (за исключением случаев необходимости регистрации в медицинской информационной системе УЗ «Жодинская ЦГБ»).

2.5. Пациент или его законный представитель при поступлении на стационарное лечение в плановом порядке предоставляет медицинским работникам приемного отделения следующие документы:

2.5.1. направление на госпитализацию;

2.5.2. документ, удостоверяющий личность (паспорт гражданина Республики Беларусь; вид на жительство в Республике Беларусь; удостоверение беженца; идентификационная карта гражданина Республики Беларусь; биометрический вид на жительство в Республике Беларусь иностранного гражданина; биометрический вид на жительство в Республике Беларусь лица без гражданства);

2.5.3. паспорт или иной документ, его заменяющий, предназначенный для выезда за границу иностранных граждан или лиц без гражданства, выданный соответствующим органом государства гражданской принадлежности либо обычного места жительства иностранного гражданина или лица без гражданства или международной организацией.

2.6. Пациенты, нуждающиеся в экстренной (неотложной) медицинской помощи, могут быть госпитализированы без документов, указанных в пп. 2.5.2.–2.5.3. Правил внутреннего распорядка. В этом случае пациент (его законный представитель) обязан предоставить лечащему врачу в трехдневный срок документы, удостоверяющие личность.

При невозможности предоставления документов, указанных в пп. 2.5.2.–2.5.3. Правил внутреннего распорядка, пациент (законный

представитель) собственноручно указывает необходимые персональные данные, включая, но не ограничиваясь: фамилию, собственное имя, отчество (при наличии), дату рождения, сведения о месте жительства, сведения о месте работы (учебы), наличии группы инвалидности (степени утраты здоровья) на бланке утвержденной приказом главного врача формы, который в обязательном порядке приобщается к медицинской карте стационарного пациента.

Без предоставления документов, указанных в пп. 2.5.2.–2.5.3. Правил внутреннего распорядка – листок (справка) нетрудоспособности и другие справки установленного образца после стационарного лечения не выдаются.

2.7. Право на внеочередное и первоочередное медицинское обслуживание имеют следующие категории граждан (за исключением случаев, когда очередность оказания помощи определяется медицинскими показаниями).

Право на внеочередное и первоочередное медицинское обслуживание подтверждается документом установленного образца.

Вне очереди принимаются:

инвалиды Великой Отечественной Войны и инвалиды боевых действий на территории других государств;

ветераны Великой Отечественной войны;

ветераны боевых действий на территории других государств;

инвалиды вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей);

Герои Беларуси, Герои Советского Союза, Герои Социалистического Труда, полные кавалеры орденов Отечества, Славы, Трудовой Славы, постоянно проживающие на территории Республики Беларусь;

бывшие узники, в том числе несовершеннолетние, фашистских концлагерей, тюрем, гетто, а также бывшие несовершеннолетние узники иных мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в годы Второй мировой войны;

инвалиды с детства вследствие ранения, контузии, увечья, связанных с боевыми действиями в период Великой Отечественной войны либо с последствиями военных действий;

почетные доноры;

спортсмены национальных и сборных команд Республики Беларусь при оказании консультативно-диагностической помощи.

В первую очередь принимаются:

лица, необоснованно привлеченные к уголовной ответственности, подвергшиеся наказанию в виде лишения свободы, ссылки, высылки, направления на спецпоселение, высланные за пределы республики в административном порядке, незаконно помещавшиеся по решениям судов в психиатрические учреждения на принудительное лечение в связи с возбуждением уголовных дел, и другие лица, реабилитированные в соответствии с действующим законодательством, а также потерпевшие от политических репрессий дети, которые находились вместе с репрессированными родителями;

граждане, заболевшие и перенесшие лучевую болезнь, инвалиды вследствие катастрофы на чернобыльской АЭС, других радиационных аварий;

участники ликвидации последствий катастрофы на чернобыльской АЭС;

участники ликвидации последствий других радиационных аварий; медицинские работники УЗ «Жодинская ЦГБ».

Право на внеочередное (первоочередное) оказание медицинской помощи подтверждается соответствующим документом, утвержденной формы.

При оказании экстренной медицинской помощи приоритет, очередность и профиль оказания медицинской помощи определяет медицинский работник приемного отделения с учетом медицинских (тяжесть состояния, беременность, детский возраст и др.) показаний.

2.8. Определение медицинских показаний для госпитализации лиц, обратившихся самостоятельно или доставленных бригадой скорой медицинской помощи, осуществляет врач-специалист по результатам осмотра и обследования пациента в приемном отделении. В диагностически сложных или спорных случаях вопрос о необходимости госпитализации решается совместно с врачом (заведующим) профильного отделения или ответственным дежурным врачом УЗ «Жодинская ЦГБ».

2.9. В случае отсутствия показаний к госпитализации, медицинская помощь оказывается в приемном отделении.

Врачом в доступной и понятной форме даются разъяснения и рекомендации по дальнейшему лечению, наблюдению в амбулаторных условиях. При необходимости передается сообщение в поликлинику по месту жительства о необходимости организации активного посещения пациента на дому, выдается медицинская справка о состоянии здоровья.

2.10. Лица, сопровождающие взрослых пациентов, ожидают результатов осмотра в специально отведенном холле приемного отделения.

Один из законных представителей, сопровождающий пациента в возрасте до 18 лет, может присутствовать в приемном отделении при осмотре ребенка.

Присутствие сопровождающего лица разрешено при осмотре в приемном отделении взрослого пациента, контакт с которым затруднен вследствие его тяжелого состояния или имеющихся нарушений зрения, слуха, психики или передвижения.

Присутствие лиц, сопровождающих взрослых пациентов, не допускается в перевязочных, процедурных, манипуляционных и других кабинетах с повышенными требованиями санитарно-противоэпидемического режима. В указанные помещения (за исключением операционных) может быть допущен один из законных представителей для сопровождения малолетнего ребенка, с условием соблюдения всех требований санитарно-противоэпидемического режима, если это диктуется объективной необходимостью в интересах пациента, решение о допуске принимает врач-специалист, оказывающий медицинскую помощь ребенку.

В операционные сопровождающие лица не допускаются.

2.11. В приемном отделении обязательно проводится осмотр пациента на наличие инфекционных заболеваний, при необходимости выполняется санитарная или дезинсекционная обработка (в случае выявления распространенного педикулеза волосы могут быть удалены).

Необходимость санитарной обработки решается дежурным врачом. Санитарную (дезинсекционную) обработку пациентов в установленном порядке проводится медицинским персоналом приемного отделения стационара.

2.12. В отделениях УЗ «Жодинская ЦГБ» разрешено нахождение пациента в домашней одежде при условии ее еженедельной смены и домашней обуви (правило не распространяется на лиц, личная одежда которых нуждается в камерной обработке). В палату разрешается взять предметы личной гигиены и посуду (зубную щетку, пасту, мыло, туалетную бумагу, полотенце, бритву, чашку, ложку и др.)

2.13. При поступлении пациента на стационарное лечение, верхняя одежда и обувь передаются его родственникам (при согласии пациента) или сдаются в помещение для хранения вещей пациентов (гардероб).

При оформлении на госпитализацию в приемном отделении вещи, деньги, ценности пациента возвращаются сопровождающим (при

согласии пациента) или принимаются на хранение в установленном порядке до выписки. Пищевые продукты на хранение не принимаются.

2.14. Учреждение не несет ответственности за сохранность личных вещей, денег и ценностей, которые не были сданы в установленном порядке на хранение.

2.15. При госпитализации пациента дежурный медицинский персонал приемного отделения осуществляет транспортировку с учетом состояния пациента (самостоятельно, на кресле-каталке, либо на носилках) в соответствующее отделение с личной передачей его дежурной медицинской сестре.

Сопровождающим лицам разрешено участвовать и оказывать содействие медицинскому персоналу в транспортировке пациента на исследования, госпитализацию в отделения, за исключением отделения анестезиологии и реанимации, операционного блока и диагностического отделения.

2.16. Решение о палате для госпитализации принимается врачом-специалистом, врачом (заведующим) отделения либо врачом (дежурным) с учетом имеющихся свободных мест в палатах, возраста пациента и его диагноза.

2.17. В случае отказа от стационарного лечения самого пациента (или его законного представителя), поступившего в приемное отделение с показаниями для экстренной госпитализации, после проведения осмотра, необходимых консультаций врачей-специалистов и обследований:

пациенту и (или) его законному представителю даются разъяснения о необходимости госпитализации и возможных последствиях при отказе от госпитализации;

проводится комиссионный осмотр пациента с участием врача (заведующего) профильного отделения (ответственного дежурного врача), при необходимости - других врачей-специалистов;

отказ от медицинского вмешательства, а также от госпитализации с указанием возможных последствий оформляется в журнале приема и отказов в госпитализации (ф. 001/у) самим пациентом или его законным представителем с удостоверением записи подписью пациента, а также врача-специалиста и врача (заведующего) профильного отделения (ответственного дежурного врача);

пациенту выдается справку установленного образца на амбулаторный этап с подробными рекомендациями;

организуется передача заявки в поликлинику по месту проживания пациента на активное посещение участкового врача.

Указанный порядок действий может применяться при отсутствии у пациента хронических психических заболеваний или подозрении на них, острых психических расстройств или подозрении на них, в том числе обусловленных основным заболеванием. При наличии таких расстройств вопрос о госпитализации и последующем лечении, в том числе хирургическом, решается консилиумом врачей с участием врача-психиатра.

2.18. При поступлении в отделение, пациент (и/или его законный представитель), ухаживающее лицо в установленном порядке ознакомливается медицинским персоналом с Правилами внутреннего распорядка и необходимостью их соблюдения.

Факт ознакомления пациента с Правилами внутреннего распорядка фиксируется в медицинской карте стационарного пациента путем внесения соответствующей записи, заверенной личной подписью пациента. В случае отказа пациента от ознакомления с Правилами внутреннего распорядка медицинский работник делает соответствующую отметку в медицинской документации.

2.19. При обращении (доставке) в УЗ «Жодинская ЦГБ» с травмами криминального (насильственного) характера или полученных в результате дорожно-транспортного происшествия (также при подозрении на такие травмы), при доставке лиц в бессознательном состоянии без документов, удостоверяющих личность или детей без сопровождения родственников – информация передается в органы внутренних дел.

2.20. В случае несоблюдения пациентом врачебных предписаний или Правил внутреннего распорядка для пациентов, врач-специалист информирует врача (заведующего) отделения или ответственного дежурного врача по больнице. В дальнейшем тактика оказания медицинской помощи данному пациенту определяется с участием администрации (заместителя главного врача, ответственного дежурного врача). Отказ в оказании медицинской помощи пациенту допускается только в случае, если это не угрожает жизни пациента или здоровью окружающих.

2.21. Все медицинские вмешательства производятся только с согласия пациента (или его законного представителя), кроме особых случаев, когда тяжесть физического или психического состояния не позволяет пациенту принять осознанное решение, или в других случаях, предусмотренных законодательством.

Согласие на простое медицинское вмешательство дается пациентом или его законным представителем устно. Несовершеннолетние в возрасте от четырнадцати до восемнадцати лет

имеют право самостоятельно давать согласие на простое медицинское вмешательство. Отметка о согласии на простое медицинское вмешательство делается медицинским работником в медицинских документах.

Обязательным условием проведения сложного медицинского вмешательства является наличие предварительного письменного согласия пациента или его законного представителя. Согласие пациента или его законного представителя на сложное медицинское вмешательство вносится в медицинские документы и подписывается пациентом или его законным представителем.

В случае, когда пациент находится без сознания или в состоянии, не позволяющем ему принять осознанное решение и сообщить о местонахождении своего законного представителя, решение о проведении неотложного хирургического или иного сложного медицинского вмешательства принимается врачебным консилиумом, а при невозможности его проведения – лечащим врачом с оформлением записи в медицинских документах.

Любое согласие на медицинское вмешательство может быть отозвано пациентом или его законным представителем, о чем медицинским работником в медицинских документах делается соответствующая отметка, за исключением согласия на сложное медицинское вмешательство, если такое вмешательство уже началось и его прекращение либо возврат к первоначальному состоянию невозможны или связаны с угрозой для жизни или здоровья пациента.

2.22. Медицинская помощь в больнице (в том числе лекарственное обеспечение, диагностика и реабилитация) предоставляется за счет бюджетных средств в объемах и порядке, установленных государственными минимальными социальными стандартами в области здравоохранения и на основании клинических протоколов оказания медицинской помощи.

2.23. Медицинские услуги сверх установленного гарантированного объема медицинской помощи являются дополнительными и оказываются на платной основе в установленном порядке на основании письменных договоров.

2.24. Выписка пациента из больницы производится лечащим врачом по согласованию с врачом (заведующим) отделения (дежурным врачом совместно с ответственным дежурным врачом):

при выздоровлении пациента;

при стойком улучшении, когда по состоянию здоровья пациент может без ущерба для здоровья продолжать лечение в амбулаторно-поликлиническом учреждении или домашних условиях;

при отсутствии показаний к дальнейшему стационарному лечению;

при необходимости перевода пациента в другую организацию здравоохранения;

в случае нарушения пациентом правил внутреннего распорядка, если выписка не угрожает жизни пациента и не опасна для окружающих.

2.25. Пациент (его законные представители, иное лицо по указанию пациента) информируются накануне выписки, но не позднее, чем за сутки о дате и времени выписки.

Пациент обязан в день выписки освободить место в палате (палату) для подготовки персоналом отделения места для госпитализации поступающих в этот день пациентов. При выписке из стационара пациент должен вернуть сестре - хозяйке используемые им средства ухода и постельное белье.

2.26. По письменному заявлению пациента (или его законного представителя) выписка пациента может быть осуществлена досрочно (до излечения или стабилизации состояния) совместно с врачом (заведующим) либо ответственным дежурным врачом при условии, если выписка пациента не представляет опасности для его здоровья.

2.27. Вещи, документы и ценности пациента при выписке передаются пациенту лично или иным лицам (при согласии пациента), в случае смерти пациента – лицу, указанному в истории болезни, как лицо, которому разрешено предоставлять информацию о факте госпитализации, состоянии здоровья, диагнозе заболевания, прогнозе, результатах обследования и лечения.

### **ГЛАВА 3**

#### **ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ЛИЦ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ УХОД ЗА ПАЦИЕНТОМ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ**

3.1. Госпитализация ребенка в возрасте до 5-и лет совместно с лицом, осуществляющим уход, проводится в палату в соответствии с полом ухаживающего лица.

3.2. Совместно с пациентом для осуществления ухода могут быть госпитализированы с выдачей листка нетрудоспособности (справки о временной нетрудоспособности):

3.2.1. один из законных представителей или лицо, фактически осуществляющее уход за несовершеннолетним, при госпитализации ребенка в возрасте до 5 лет;

3.2.2. один из законных представителей или лицо, фактически осуществляющее уход за ребенком-инвалидом, при госпитализации ребенка-инвалида в возрасте от 5 до 18 лет, нуждающимся по заключению врачебно-консультационной комиссии в дополнительном уходе;

3.2.3. лицо, осуществляющее уход за инвалидом 1 группы, при госпитализации инвалида 1 группы.

На период стационарного лечения инвалида 1 группы - лицу, осуществляющему уход за ним, предоставляется возможность находится в дневное время в стационаре (время согласовывает врач (заведующий) отделением).

3.4. В иных случаях госпитализация лиц, по собственному желанию осуществляющих дополнительный уход, осуществляется на платной основе, при наличии таковой возможности в учреждении, без выдачи листка нетрудоспособности (справки о временной нетрудоспособности).

3.5. Один из законных представителей или лицо, фактически осуществляющее уход за ребенком в возрасте до трех лет при стационарном лечении обеспечивается условиями для дополнительного ухода за ним и питанием за счет средств учреждения.

3.6. Один из законных представителей или лицо, фактически осуществляющее уход за ребенком в возрасте от трех до пяти лет при стационарном лечении в УЗ «Жодинская ЦГБ» обеспечивается условиями для дополнительного ухода за счет средств учреждения, питанием – за счет личных средств граждан.

3.7. При госпитализации законные представители или лица, фактически осуществляющие уход, должны иметь при себе документ, удостоверяющий личность.

3.8. Не допускается размещение лица, осуществляющего уход, с симптомами инфекционного заболевания, что контролируется при госпитализации и в последующем лечащим врачом пациента в отделении.

3.9. Информация о лице, осуществляющем уход, вносится в Медицинскую карту стационарного пациента при оформлении госпитализации в приемном отделении. Если необходимость ухода возникла в процессе стационарного лечения или произошла смена ухаживающего лица - информация вносится или корректируется лечащим врачом в отделении.

3.10. В период нахождения в стационаре лицо, осуществляющее уход, может использовать: личное чистое белье и одежду, личную сменную обувь, посуду, предметы личной гигиены.

3.11. Лица, осуществляющие уход, обязаны соблюдать требования Правил внутреннего распорядка УЗ «Жодинская ЦГБ» для пациентов, не затруднять оказание медицинской помощи другим пациентам, выполнять указания медицинского персонала, не прикасаться к медицинской технике, изделиям медицинского назначения, лекарственным препаратам, приборам.

## **ГЛАВА 4**

### **ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА**

4.1. Врач может сообщать сведения о состоянии здоровья пациента ему или его законным представителям в порядке предусмотренным законодательством.

4.2. Совершеннолетний пациент (законный представитель совершеннолетнего пациента, ребенка) вправе определить лиц, которым следует сообщать информацию о факте госпитализации, состоянии здоровья, диагнозе заболевания, прогнозе, результатах обследования и лечения, либо запретить предоставление информации определенным лицам.

Данные о таких лицах (фамилия, имя, отчество (при наличии), степень родства, контактные данные) вносятся в медицинскую карту стационарного пациента, заверяются подписью пациента (его законного представителя).

4.3. По просьбе несовершеннолетнего пациента при осознанном выполнении им медицинских предписаний лечащим врачом сообщается несовершеннолетнему информация о состоянии его здоровья и выбранных методах лечения в доступной для возраста пациента форме.

4.4. Вся информация о состоянии здоровья, проводимом обследовании и лечении предоставляется лечащим (или дежурным) врачом в доступной форме, соответствующей требованиям медицинской этики и деонтологии.

Средний и младший медицинский персонал информацию о диагнозе и проводимом лечении пациенту и его законным представителям не предоставляет.

4.5. Порядок предоставления информации, составляющей врачебную тайну, без согласия пациента или его законных представителей определяется законодательством в сфере здравоохранения.

4.6. По телефону медицинскими работниками предоставляется общая информация, не затрагивающая права пациента.

Информация о факте обращения за медицинской помощью, госпитализации, состоянии здоровья и диагнозе пациента по телефону медицинскими работниками не предоставляется.

## **ГЛАВА 5 ПОРЯДОК ВЫДАЧИ СПРАВОК, ВЫПИСОК ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПАЦИЕНТУ ИЛИ ДРУГИМ ЛИЦАМ**

5.1. В день выписки пациенту выдается листок нетрудоспособности (справка о временной нетрудоспособности), оформленные в порядке, установленном законодательством.

По заявлению пациента может выдаваться справка о стационарном лечении для предоставления по месту требования или иные справки установленного образца в установленном порядке.

5.2. Листки нетрудоспособности (справка о временной нетрудоспособности) выдаются лечащим врачом и врачебно-консультативной комиссией в установленном порядке при предъявлении документа, удостоверяющего личность пациента.

5.3. При утере (порче) листка нетрудоспособности (справки о временной нетрудоспособности) дубликат выдается по разрешению врачебно-консультационной комиссии учреждения по направлению лечащего врача на основании личного заявления пациента.

5.4. Пациент, находящийся на лечении в больнице, может оформить доверенность установленной формы на однократное получение ежемесячного денежного пособия (пенсии) пациента. Доверенность оформляется и удостоверяется в соответствии с действующим законодательством.

## **ГЛАВА 6 ПРАВИЛА ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ НА СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ОТДЕЛЕНИЯ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАЦИИ, АКУШЕРСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ)**

6.1. Посещения пациентов разрешены ежедневно с 13:00 до 15:00 и с 17:00 до 19:00, в педиатрическом отделении с 12.00 до 14.00.

6.2. Пациент, не нуждающийся в строгом постельном режиме, может принимать посетителей в установленные часы в специально

установленных местах: вестибюль первого этажа хирургического корпуса, вестибюль первого этажа терапевтического корпуса центральной городской больницы.

6.3. Посещение пациента в палате осуществляется в установленное по согласованию с лечащим врачом (врачом (заведующим), дежурным врачом) время и по специальным разрешениям, которые выдаются родственникам врачами (заведующими) отделений или лечащими (дежурными) врачами в случае тяжелого состояния пациента, предписанного ему постельного режима, нуждаемости в постороннем уходе.

Пропуск может быть оформлен по заявке самого пациента и передан на пропускной пункт для последующей передачи посетителям.

6.4. Для получения пропуска и беседы с заведующим отделением (или лечащим врачом) родственники пациента должны обратиться в отделение в установленные для приема часы. График (время) проведения встреч родственников пациентов и врачами, врачами (заведующими) отделениями утверждается главным врачом и размещается в вестибюле хирургического и терапевтического корпусов. На беседу с врачами родственники проходят без пропуска.

6.5. Нахождение в отделениях (палатах) осуществляется в сменной обуви или бахилах, верхняя одежда сдается в гардероб.

6.6. Лица, имеющие допуск к пациентам, не подменяют медицинский персонал отделения в выполнении ими должностных обязанностей, а их пребывание с пациентом осуществляется при соблюдении медицинской этики, лечебно-охранительного режима и под контролем работников учреждения.

6.7. Посетители обязаны бережно относиться к имуществу учреждения, соблюдать чистоту во всех помещениях стационара.

6.8. В случае необходимости выполнения лечебно-диагностических мероприятий, посетители обязаны незамедлительно покинуть палату (отделение) по первому требованию медицинского работника.

6.9. В режиме дня для пациентов в отделениях могут возникать изменения во временных рамках (перенос времени обходов врача, выполнение врачебных назначений и т.д.), связанные со спецификой работы в определенный период.

6.10. Прием продуктовых передач и доставка их пациентам осуществляется санитарками (по сопровождению и переносу больных). Ассортимент продуктовых передач должен соответствовать назначенной диете и перечню продуктов, разрешенных к передаче.

Передачи для пациентов принимаются весом не более 5 кг, с учетом веса средств личной гигиены и одежды, с указанием отделения, палаты и ФИО пациента.

6.11. В течение всего рабочего дня вход в лечебные корпуса разрешен (кроме пациентов и медработников больницы) при условии соблюдения санитарно-противоэпидемического режима только:

пациентам, проходящим амбулаторное обследование в корпусах ЦГБ – на основании договора об оказании платных услуг, либо направления лечащего врача, с обязательным использованием бахил и средств индивидуальной защиты органов дыхания;

сотрудникам правоохранительных органов по служебной необходимости – на основании служебного удостоверения, с обязательным использованием бахил и средств индивидуальной защиты органов дыхания;

иным лицам – с разрешения администрации УЗ «Жодинская ЦГБ» или ответственного дежурного врача, с обязательным использованием бахил и средств индивидуальной защиты органов дыхания;

лица, проходящие производственную практику в УЗ «Жодинская ЦГБ», должны использовать санитарную одежду (медицинский халат или костюм), сменную обувь и средства индивидуальной защиты, предусмотренные законодательством.

6.12. Посещения запрещены:

во время карантинных и противоэпидемических мероприятий;

детьми до 14 лет без сопровождения взрослых;

в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения;

во время выполнения врачебных назначений пациентам в палате;

в иных случаях, предусмотренных законодательством, приказами и распоряжениями главного врача.

6.13. Гардероб (терапевтический корпус) для посетителей больницы работает в осеннее - зимне-весенний период. Время работы гардероба ежедневно с 8.00 до 19.00.

Головной убор, обувь принимаются в гардероб на один номер с верхней одеждой, обувь должна быть упакованной в плотный и прочный пакет.

Сотрудник гардероба обеспечивает сохранность сданной в гардероб одежды, не несет ответственности за вещи, оставленные в одежде.

6.14. Гардероб (хирургический корпус) для посетителей больницы работает в осеннее - зимне-весенний период. Время работы гардероба ежедневно с 8.00 до 19.00.

УЗ «Жодинская ЦГБ» не несет ответственности за оставленную в гардеробе хирургического корпуса одежду, ценные вещи.

С целью предупреждения краж, гардероб оснащен системой видеофиксации.

6.15. За 15 минут до окончания времени посещений и закрытия гардероба дежурные медицинские сестры уведомляют посетителей о завершении времени посещений и закрытии УЗ «Жодинская ЦГБ» для посещения.

## **ГЛАВА 7**

### **ПРАВИЛА ПОСЕЩЕНИЙ И ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ЛЕЧЕНИИ В ОТДЕЛЕНИИ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАЦИИ**

7.1. Посещения пациентов в период лечения находящихся на лечении в отделении анестезиологии и реанимации и предоставление информации о состоянии их здоровья, разрешено для законных представителей пациента (лиц, указанных в медицинской карте стационарного пациента, как лица, которым разрешено предоставлять информацию о факте госпитализации, состоянии здоровья, диагнозе заболевания, прогнозе, результатах обследования и лечения.).

7.2. Совершеннолетний пациент вправе определить лиц, которым следует разрешить посещения и (или) предоставление информации о состоянии его здоровья, либо запретить ее сообщение определенным лицам.

7.3. Информация о состоянии здоровья пациента, находящегося на лечении в отделении анестезиологии и реанимации, предоставляется заведующим отделением, лечащим (дежурным) врачом при личной встрече.

7.4. Ввиду невозможности идентификации личности звонящего в телефонной беседе развернутая информация о состоянии здоровья пациентов не предоставляется, ограничивается информацией о динамике заболевания (хуже, лучше, без динамики).

7.5. При первичном контакте с законными представителями пациента медицинским персоналом даются разъяснения о наиболее предпочтительном времени для получения справок о состоянии здоровья по телефону и необходимую кратность звонков.

7.6. Для личных встреч с заведующим отделением, лечащим (дежурным) врачом, назначаются конкретные часы.

12.00-13.00 беседы с лечащим врачом лично либо по телефону;

15.00-16.00 беседы с врачом (заведующим) отделения лично либо по телефону;

18.00-19.00 беседы с лечащим (дежурным) врачом лично либо по телефону, посещение пациентов.

7.7. Перед посещением пациента врач (заведующий) отделением, либо лечащий (дежурный) врач проводит с посетителями краткую беседу о правилах поведения в отделении, о необходимости сообщить врачу о наличии у посетителей каких-либо инфекционных заболеваний, оценивает состояние посетителей (наличие признаков заболеваний, могущих представлять опасность для окружающих, наличие признаков алкогольного (наркотического опьянения), соблюдение требований к одежде для посещений и др.).

7.8. Врач (заведующий) отделением, лечащий (дежурный) врач вправе ограничивать посещение пациентов в случае:

карантинных и противоэпидемических мероприятий;

наличия у посетителей признаков острых инфекционных заболеваний;

наличия у посетителей признаков алкогольного (наркотического) опьянения;

посетителей-детей в возрасте до 14 лет;

проведения в палате инвазивных манипуляций (интубация трахеи, катетеризация сосудов, перевязки и др.), проведения сердечно-легочной реанимации, других лечебно-диагностических мероприятий;

проведения в палате санитарной обработки.

7.9. Посетители могут обжаловать решение о запрете посещения пациентов врачу (заведующему) отделения, ответственному дежурному врачу отделения, заместителю главного врача (по медицинской части), главному врачу.

7.10. Перед посещением отделения посетители должны сдать верхнюю одежду в гардероб больницы. Надеть бахилы, одноразовый халат, маску, шапочку, обработать руки антисептиком.

Бахилы, одноразовые халаты приобретаются посетителем самостоятельно.

Медицинскими работниками отделения предоставляется маска, шапочка, антисептик, и объясняется порядок их использования.

Категорически запрещается использовать повторно защитную одежду (одноразовый халат, маску, шапочку, бахилы).

7.11. Аудиозапись, фото и видеосъемка в отделении анестезиологии и реанимации запрещена. Мобильный телефон и другие электронные устройства должны быть выключены.

7.12. Посетители обязаны соблюдать тишину, не затруднять оказание медицинской помощи другим пациентам, выполнять указания медицинского персонала, не прикасаться к медицинской технике, изделиям медицинского назначения, лекарственным препаратам, приборам.

7.13. С учетом необходимости обеспечения лечебно-диагностического и лечебно-охранительного режима длительность посещения может контролироваться и прерываться дежурным медперсоналом смены.

В случае необходимости, посетители обязаны незамедлительно покинуть палату (отделение) по первому требованию медицинского работника.

7.14. Посетители могут оказывать помощь медицинскому персоналу в уходе за пациентом только по личному желанию и после подробного инструктажа.

7.15. Посещение пациентов, находящихся на лечении в отделении анестезиологии и реанимации осуществляется ежедневно.

Одновременно в палате могут находиться не более двух посетителей (независимо от количества пациентов в палате).

## **ГЛАВА 8**

### **ПРАВИЛА ПОСЕЩЕНИЙ ПАЦИЕНТОК, НАХОДЯЩИХСЯ НА ЛЕЧЕНИИ В АКУШЕРСКОМ ОТДЕЛЕНИИ**

8.1. Посещения в отделении разрешены ежедневно с 17.00 до 19.00.

8.2. Родильница самостоятельно определяет одно совершеннолетнее лицо, которое будет ее посещать.

8.3. Родильница согласовывает возможность посещения с другими пациентками в палате (при пребывании в палате 2-х и более родильниц).

8.4. Посещение родильницы и новорожденного ребенка возможно при их удовлетворительном состоянии.

8.5. К посещению допускается посетитель, не имеющий признаков инфекционных заболеваний (повышенной температуры, проявлений респираторной инфекции, диареи, сыпи и др.), признаков алкогольного (наркотического) опьянения.

8.6. Перед посещением отделения посетители должны сдать верхнюю одежду в гардероб больницы. Надеть бахилы, одноразовый халат, маску, шапочку, обработать руки антисептиком.

Бахилы, одноразовый халат приобретаются посетителем самостоятельно.

Медицинскими работниками отделения предоставляются: маска, шапочка, антисептик, и объясняется порядок их использования.

Категорически запрещается использовать повторно защитную одежду (одноразовый халат, маску, шапочку, бахилы).

8.7. В отделении посетитель обязан:

зарегистрироваться с предъявлением документа, удостоверяющего личность;

соблюдать тишину;

не затруднять оказание медицинской помощи другим пациентам;

не пользоваться электронными приборами и средствами связи, не прикасаться к медицинским изделиям и медицинской технике;

в случае необходимости незамедлительно покинуть палату (отделение) по первому требованию медицинских работников.

8.8. Перед посещением пациентки врач (заведующий) отделения, либо лечащий (дежурный) врач проводит с посетителями краткую беседу о правилах поведения в отделении, о необходимости сообщить врачу о наличии у посетителей каких-либо инфекционных заболеваний, оценивает состояние посетителей (наличие признаков заболеваний, могущих представлять опасность для окружающих, наличие признаков алкогольного (наркотического) опьянения, соблюдение требований к одежде для посещений и др.).

8.9. Врач (заведующий) отделением, лечащий (дежурный) врач вправе ограничивать посещения в случае:

карантинных и противоэпидемических мероприятий;

наличия у посетителей признаков острых инфекционных заболеваний;

наличия у посетителей признаков алкогольного (наркотического) опьянения;

посетителей-детей;

проведения в палате инвазивных манипуляций, лечебно-диагностических мероприятий;

проведения в палате санитарной обработки.

8.10. Окончательное решение о возможности посещения родильницы и новорожденного ребенка принимается врачом-акушером гинекологом (заведующим) либо дежурным медицинским персоналом.

## ГЛАВА 9

### ПРАВИЛА ПРЕБЫВАНИЯ НА СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ И РАСПОРЯДОК ДНЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ

9.1. Пациенты и посетители обязаны вести себя корректно по отношению к работникам УЗ «Жодинская ЦГБ».

Оскорбительные действия могут рассматриваться как правонарушение и повлечь ответственность в соответствии с Кодексом об административных правонарушениях Республики Беларусь.

9.2. Временный отпуск домой пациентов, находящихся на стационарном лечении в УЗ «Жодинская ЦГБ», запрещен.

9.3. В случае самовольного ухода пациента из отделения незамедлительно организуется его поиск на территории УЗ «Жодинская ЦГБ». Информация о факте ухода пациента передается законному представителю, либо лицу, указанному в карте стационарного пациента, как лицу, которому разрешено предоставлять информацию о факте госпитализации, состоянии здоровья, диагнозе заболевания, прогнозе, результатах обследования и лечения.

Если местонахождение пациента после проведенных мероприятий не установлено, информация передается оперативному дежурному ГОВД о безвестном отсутствии пациента.

9.4. В период стационарного лечения пациентам допускается покидать больницу:

с целью кратковременной прогулки (в пределах территории больницы) с разрешения дежурного медицинского персонала, при этом уточняется предполагаемое время отсутствия пациента;

в сопровождении медицинского персонала при направлении на диагностические исследования (консультации) в иные структурные подразделения УЗ «Жодинская ЦГБ», иные лечебно-профилактические учреждения.

9.5. Находясь на стационарном лечении, пациенты обязаны соблюдать назначенный врачом режим, диету и выполнять все медицинские назначения.

9.6. Ассортимент продуктовых передач из дома должен соответствовать разрешенному врачом списку (в соответствии с назначенной лечебной диетой). Разрешается хранить небольшое количество продуктов в холодильниках для пользования пациентами, при этом пакет с продуктами обязательно подписывать (Ф.И.О. пациента, палата, дата получения передачи). Пациент обязан контролировать сроки годности продуктов.

9.7. При выявлении продуктов, хранение которых не соответствует перечисленным требованиям, а также продуктов с признаками порчи – они изымаются в пищевые отходы.

9.8. Во всех помещениях и на территории больницы необходимо соблюдать порядок, чистоту, бережно относиться к имуществу учреждения.

9.9. Пациент возмещает ущерб, в случае утраты или повреждения имущества больницы, а также несет ответственность за иные нарушения в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

9.10. Не рекомендуется хранение при себе наличных денежных средств и ценностей, поскольку их сохранность УЗ «Жодинская ЦГБ» не гарантируется.

9.11. Администрация и персонал УЗ «Жодинская ЦГБ» не несут ответственности за сохранность личных вещей пациентов, находящихся в палатах.

9.12. В случае грубого или неоднократного нарушения Правил внутреннего распорядка пациент может быть выписан (по согласованию с заместителем главного врача, ответственным дежурным врачом) с внесением отметки о нарушении режима в листок нетрудоспособности.

9.13. При возникновении чрезвычайной ситуации в больнице пациент обязан выполнять распоряжения медицинского персонала, в том числе по оказанию помощи медицинскому персоналу при эвакуации тяжелых пациентов.

9.14. Для пациентов, проходящих лечение в больнице, устанавливается следующий примерный распорядок дня:

06.00–07.00 – подъем, измерение температуры

07.00–08.00 – утренний туалет, подготовка к диагностическим исследованиям, проветривание палат, получение и прием лекарственных средств

08.00–08.30 – сдача анализов

08.30 –09.00 – выполнение назначений врача

09.00–09.30 – завтрак

09.30–10.30 – обход врача

10.30–13.00 – выполнение врачебных назначений

13.00–15.00 – обед, проветривание палат, выполнение назначений врача, свободное время, посещение пациентов родственниками

15.00–17.00 – тихий час (в педиатрическом отделении 14.00-17.00)

16.30–17.00 – измерение температуры

17.00-19.00 – посещения пациентов родственниками, свободное время

17.30–18.00 – выдача лекарственных средств

18.00–19.00 – ужин, проветривание палат

19.00–20.30 – выполнение назначений врача

20.30–21.00 – второй ужин (раздача кефира)

21.00–22.00 – выполнение назначений врача, вечерний туалет, подготовка ко сну

22.00–07.00 – сон.

При необходимости для организации лечебно-диагностического процесса примерный распорядок дня может быть изменен по указанию лечащего врача.

9.15. Места пребывания пациентов подвергаются проветриванию (в некоторых случаях - кварцеванию) и влажной уборке, для чего пациенты должны по просьбе медицинского персонала покинуть палаты

9.16. В помещениях и на территории больницы запрещено:

курение табачных изделий, нетабачных никотиносодержащих изделий, использование жидкостей для электронных систем курения, электронных систем курения и систем для потребления табака (за исключением специально установленного места на территории);

в педиатрическом отделении, а также лицам, не достигшим 18 летнего возраста, находящимся на лечении в иных отделениях, хранение и курение в помещениях и на территории больницы табачных изделий, нетабачных никотиносодержащих изделий, хранение и использование жидкостей для электронных систем курения, электронных систем курения и систем для потребления табака;

хранение и распитие алкогольных, слабоалкогольных напитков и пива;

хранение и употребление наркотических средств, психотропных вещества, их аналогов, токсических либо иных одурманивающих веществ;

хранение и прием лекарственных средств и медицинских препаратов, не назначенных лечащим врачом;

хранение, использование и передача колюще-режущих предметов (за исключением столовых приборов, средств личной гигиены иных предметов бытового и медицинского назначения), легковоспламеняющихся жидкостей, твердых легковоспламеняющихся веществ и материалов, а также иных предметов, представляющих опасность для жизни и здоровья пациентов и персонала;

хранение, использование и передача огнестрельного, газового и холодного оружия, ядовитых, радиоактивных, химических

и взрывчатых веществ, и иных предметов и средств, наличие либо применение которых может представлять угрозу для безопасности окружающих;

пребывание в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения (за исключением случаев необходимости оказания медицинской помощи);

применение на территории больницы пиротехнических средств (петарды, фейерверки и т.п.);

9.17. В палатах, отделениях и помещениях УЗ «Жодинская ЦГБ» запрещается:

пользоваться кипятилниками и другими собственными нагревательными приборами, а также совершать иные действия, которые могут повлечь за собой возникновение пожара;

пользоваться электроудлинителями, электроразветвителями (допускается использование зарядных устройств для мобильных телефонов (планшетов, ноутбуков, зубных щеток и др.), электробритв при подключении не более одного прибора к электрической сети);

оставлять без присмотра заряжающиеся устройства, а также оставлять подключенные к электросети зарядные блоки без подключенных к ним заряжаемых устройств;

выходить на балконы, которые предназначены для соблюдения противопожарных мер и для экстренной эвакуации, запрещено выбрасывать мусор через окна и кормить пищевыми отходами птиц и животных;

пользоваться звуковоспроизводящей аудио-, видеотехникой, мобильными телефонами с 22.00 до 08.00 и с 15.00 до 17.00 без использования наушников, согласия других пациентов палаты пребывания (с 8.00 до 15.00 и с 17.00 до 22.00 использования указанной техники без наушников допускается только при отсутствии возражений на это других пациентов палаты пребывания, пациентов соседних палат и медицинского персонала). С целью сохранения лечебно-охранительного режима и исключения дополнительной шумовой нагрузки от пользователей мобильных телефонов в палатах необходимо отключать звук мобильных телефонов, исключить общение посредством мобильных устройств во время обхода, в период послеобеденного (с 15.00 до 17.00) и ночного (с 22.00 до 8.00) отдыха, а также во время оказания медицинской помощи);

пользоваться мобильными телефонами и иными устройствами пациентам, находящимся на лечении в отделении анестезиологии и реанимации;

самовольно выносить медицинскую карту стационарного пациента;

иметь при себе крупногабаритные предметы (в том числе хозяйственные сумки, рюкзаки, чемоданы, вещевые мешки и т.п.);

входить в отделение в верхней одежде, в головных уборах, без сменной обуви;

принимать пищу вне специально установленных мест;

сидеть на подоконниках, самовольно открывать окна;

хранить скоропортящиеся продукты в палате;

хранить личные вещи, продукты под кроватью, на подоконниках и в других, не предназначенных для этих целей местах;

самовольно передвигать мебель в палатах, менять кровать, пользоваться бельем, подушками и одеялами свободных коек в палатах (перемещение мебели в палате, смена кровати допускается с разрешения медицинского персонала);

оставлять малолетних детей без присмотра;

сушить личные вещи, размещать предметы на осветительных приборах, радиаторах отопления;

приносить и употреблять в пищу продукты и напитки, не входящие в разрешенный перечень к использованию в УЗ «Жодинская ЦГБ»;

входить в УЗ «Жодинская ЦГБ» с домашними животными;

размещать объявления без согласования с администрацией;

производить фото- и видеосъемку других пациентов, персонала, лечебного процесса без предварительного согласования с работниками УЗ «Жодинская ЦГБ»;

выполнять функции торговых агентов, представителей и находиться в помещениях УЗ «Жодинская ЦГБ» в иных коммерческих целях без предварительного согласования с администрацией УЗ «Жодинская ЦГБ».

## **ГЛАВА 10**

### **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА**

10.1. Пациент имеет право на:

получение медицинской помощи;

выбор лечащего врача и организации здравоохранения;

участие в выборе методов оказания медицинской помощи;

пребывание в организации здравоохранения в условиях, соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям

и позволяющих реализовать право на безопасность и защиту личного достоинства;

уважительное и гуманное отношение со стороны работников здравоохранения;

получение в доступной форме информации о состоянии собственного здоровья, применяемых методах оказания медицинской помощи, а также о квалификации лечащего врача, других медицинских работников, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;

отказ от внесения информации, составляющей врачебную тайну, в централизованную информационную систему здравоохранения, за исключением информации, предоставляемой организациями здравоохранения в правоохранительные органы;

ознакомление с медицинскими документами, имеющимися в организации здравоохранения и отражающими информацию о состоянии его здоровья, фактах обращения за медицинской помощью;

выбор лиц, которым может быть сообщена информация о состоянии его здоровья;

отказ от оказания медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства, за исключением случаев, предусмотренных законодательством;

облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, всеми методами оказания медицинской помощи с учетом лечебно-диагностических возможностей;

реализацию иных прав в соответствии с законодательством.

на допуск к нему священнослужителя, а также на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, если это не нарушает правил внутреннего распорядка для пациентов, санитарно-эпидемиологических требований.

Предоставление пациенту вышеуказанных прав не может осуществляться в ущерб здоровью других пациентов и нарушать их права и свободы.

10.2. Пациент обязан:

заботиться о собственном здоровье, принимать своевременные меры по его сохранению, укреплению и восстановлению;

уважительно относиться к работникам здравоохранения и другим пациентам;

выполнять рекомендации медицинских работников, необходимые для реализации избранной тактики лечения, сотрудничать с медицинскими работниками при оказании медицинской помощи;

сообщать медицинским работникам о наличии у него заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, вируса иммунодефицита человека, а также соблюдать меры предосторожности при контактах с другими лицами;

информировать медицинских работников о ранее выявленных медицинских противопоказаниях к применению лекарственных средств, наследственных и перенесенных заболеваниях, об обращениях за медицинской помощью, а также об изменениях в состоянии здоровья;

соблюдать Правила внутреннего распорядка, бережно относиться к имуществу организации здравоохранения;

соблюдать правила пожарной безопасности;

соблюдать лечебно-охранительный режим, в том числе предписанный лечащим врачом, соблюдать тишину в палатах и коридорах УЗ «Жодинская ЦГБ»;

соблюдать санитарно-гигиенические нормы пользования бытовыми коммуникациями (душ, санузел), поддерживать чистоту и порядок в палате и других помещениях УЗ «Жодинская ЦГБ»;

соблюдать правила личной гигиены;

выполнять иные обязанности, предусмотренные законодательством Республики Беларусь.

## **ГЛАВА 11**

### **ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ МЕЖДУ УЧРЕЖДЕНИЕМ И ПАЦИЕНТОМ**

11.1. В случае неудовлетворенности качеством медицинского обслуживания пациент (его законный представитель) может обратиться устно или письменно непосредственно к лечащему (дежурному) врачу или врачу (заведующему) отделения, к заместителю главного врача (по медицинской части), главному врачу.

11.2. В случае письменного обращения, вопросы должны быть четко сформулированы, содержать конкретную информацию, подпись гражданина с указанием фамилии, имени, отчества, данные о месте жительства. При наличии подтверждающих документов они должны быть приложены.

11.3. Пациенты и их родственники могут направить заявления, жалобы и предложения для рассмотрения администрацией учреждения, для чего организованы следующие формы работы:

«горячая» телефонная линия УЗ «Жодинская ЦГБ», тел. 6-73-96, работает по будням с 08.00 до 13.00 и с 14.00 до 17.00;

Книга замечаний и предложений, хранится в приемной главного

врача и в приемном отделении УЗ «Жодинская ЦГБ», предоставляется по требованию граждан;

прием письменных обращений осуществляется по почте, в ходе личного приема администрацией, а также в приемной главного врача в рабочее время;

электронные обращения принимаются посредством государственной единой республиканской информационной системы учета и обработки обращений граждан и юридических лиц в глобальной сети Интернет;

личный прием граждан главным врачом и его заместителями, по отдельному графику.

11.4. Ответ пациенту на обращение предоставляется в письменном виде, либо в личном кабинете пользователя информационной системы учета и обработки обращений граждан и юридических лиц в сроки, установленные законодательством Республики Беларусь.

11.5. В случае несогласия с решениями, принятыми должностными лицами УЗ «Жодинская ЦГБ», заявитель имеет право обжаловать их в вышестоящей организации – главном управлении по здравоохранению Минского облисполкома по адресу: 220030 г.Минск, ул.Энгельса, 4.

11.6. Прием населения (пациентов и их родственников) главным врачом УЗ «Жодинская ЦГБ» или его заместителями осуществляется в часы приема граждан. Часы приема граждан главным врачом и его заместителями устанавливаются администрацией в соответствии локальными нормативными правовыми актами.

11.7. Графики приема граждан главным врачом и его заместителями размещаются на информационных стендах в структурных подразделениях.

11.8. Информация о времени работы организации здравоохранения и ее должностных лиц размещается на информационных стендах и официальном сайте УЗ «Жодинская ЦГБ».

## **ГЛАВА 12**

### **ИНФОРМАЦИЯ О ПЕРЕЧНЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПОРЯДКЕ ИХ ОКАЗАНИЯ ДЛЯ ГРАЖДАН РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ И ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАН**

12.1. Перечень платных медицинских услуг, оказываемых гражданам Республики Беларусь и иностранным гражданам в установленных законодательством случаях (дополнительных

к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи), а также порядок и условия их предоставления независимо от ведомственной принадлежности определяется Советом Министров Республики Беларусь и обязателен для исполнения всеми государственными организациями здравоохранения.

12.2. Иностранным гражданам и лицам без гражданства, постоянно проживающим в Республике Беларусь, предоставляется право на доступное медицинское обслуживание наравне с гражданами Республики Беларусь, если иное не определено законодательными актами Республики Беларусь и международными договорами Республики Беларусь.

12.3. Иностранцы граждане и лица без гражданства, временно пребывающие или временно проживающие в Республике Беларусь, имеют право на доступное медицинское обслуживание за счет собственных средств, средств юридических лиц и иных источников, не запрещенных законодательством Республики Беларусь, если иное не установлено законодательными актами Республики Беларусь и международными договорами Республики Беларусь.

12.4. Медицинские услуги сверх установленного государством гарантированного объема бесплатной медицинской помощи являются дополнительными и оказываются на платной основе в порядке, установленном Советом Министров Республики Беларусь, на основании письменных договоров, за исключением платных медицинских услуг, оказываемых анонимно.

12.5. Цены на платные виды медицинской помощи и услуги, оказываемые населению в государственных организациях здравоохранения, формируются в установленном законодательством порядке.

12.6. Расчет с пациентами за оказание платных медицинских услуг осуществляется с применением контрольно-кассовых аппаратов с выдачей кассового чека пациенту.

Оплата любых платных медицинских услуг без использования контрольно-кассового аппарата категорически запрещена.

12.7. Информация о платных видах медицинской помощи и услуг, оказываемых населению в государственных учреждениях здравоохранения, а также порядок и условия их предоставления населению размещены на информационных стендах в доступных для обозрения местах, на сайте учреждения.

12.8. УЗ «Жодинская ЦГБ» несет ответственность за неисполнение своих обязательств по предоставлению платных медицинских услуг или ненадлежащее исполнение, несоблюдение требований, предъявляемых

к используемым методам профилактики, диагностики и лечения, а также в случае причинения вреда жизни или здоровью пациента.

12.9. Оплата медицинских услуг не предоставляет право внеочередного обслуживания в ущерб гражданам, получающим бесплатную медицинскую помощь.